

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL CHISTULUI UNICAMERAL AL OSULUI CALCANEUS UTILIZÂND PASTĂ OSOASĂ DEMINERALIZATĂ: CAZ CLINIC

Tatiana Țarălungă¹, Anatol Calistru², Viorel Nacu¹

Conducător științific: Viorel Nacu¹

¹Laboratorul de inginerie tisulară și culturi celulare, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Institutul de Medicină Urgentă.

Introducere. Osul calcaneu nu este un loc obișnuit pentru chisturile osoase unicamerale. Nu este cunoscută etiologia acestor leziuni. Astfel de chisturi sunt simptomatice, din cauza concentrării forțelor pe călcâi și necesită tratament chirurgical în majoritatea cazurilor. **Scopul lucrării.** Această lucrare constituie un caz clinic al unui pacient căruia i s-a efectuat plastia defectului osos cu pastă osoasă demineralizată. **Material și metode.** Scopul acestei lucrări este de a prezenta cazul unui sportiv de 20 de ani care a fost internat la Secția de Microchirurgie și Chirurgie Reconstructivă cu dureri în regiunea calcaneului stâng în timpul mersului, apărute în urmă cu aproximativ 4 săptămâni. Pacientul a fost supus unei radiografii toracice, analize generale de sânge și urină, toate având parametri în limitele normei, cu excepția radiografiei piciorului stâng care a evidențiat o leziune chistică de 4,0x3,0x3,0 cm a calcaneului drept. Pacientul a fost supusă unui tratament chirurgical, care a constat în chiuretaj al chistului urmat de umplerea defectului osos cu 12 cm³ de pastă osoasă alogenă demineralizată amestecată cu 10 ml de sânge al pacientului. Pasta osoasă alogenică demineralizată a fost preparată de Banca de țesuturi umane. A fost efectuată o radiografie intraoperatorie care a arătat repararea defectului osos. Nu au fost raportate complicații postoperatorii precoce sau tardive. Pacientul a fost externat a doua zi după operație. **Concluzii.** Datele imagistice sunt necesare atunci când se suspectează o masă chistică. Tratatamentul chirurgical în combinație cu utilizare de pasta osoasă demineralizată ar trebui să fie considerat un caz fiind un tratament eficient pentru chisturile osoase. **Cuvinte-cheie:** chist osos, pastă osoasă demineralizată, chirurgie reconstructivă.

SURGICAL TREATMENT OF UNICAMERAL CALCANEUS CYST BY INTRODUCING DEMINERALIZED ALLOGENEIC BONE PASTE: A CASE REPORT

Tatiana Țarălungă¹, Anatol Calistru², Viorel Nacu¹

Scientific adviser: Viorel Nacu¹

¹Laboratory of Tissue Engineering and Cell Cultures, *Nicolae Testemițanu* University,

²Institute of Emergency Medicine.

Background. The calcaneus is not a commonplace for unicameral bone cysts. Not much is known about the etiology of these lesions. Such kind of cysts are symptomatic, because of the concentration of forces through the heel and require surgical treatment in most of the cases. **Objective of the study.** This paper is a case report of bone defect substitution using demineralized bone paste. **Material and methods.** The purpose of this work is to report a case of a 20-year-old athlete who was admitted to the Department of Microsurgery and Reconstructive Surgery with pain in the region of the left calcaneus during walking, which appeared about 4 weeks ago. The patient underwent plain chest X-ray, general blood and urine test, all of them came normal beside the X-ray of the left foot which showed a 4.0x3.0x3.0 cm cystic lesion of the right calcaneus. The patient underwent surgical treatment, which consisted of extended curettage of the cyst followed by filling of the bone defect with 12 cm³ demineralized allogeneic bone paste mixed with 10 ml of patients' blood. The Human Tissue Bank prepared the demineralized allogeneic bone paste. An intraoperative X-ray was performed and showed the bone defect repair. There were no early nor late postoperative complications reported. The patient was discharged from the hospital the second day after the operation. **Conclusions.** Imaging data are required when a cystic mass is suspected. Surgical treatment in combination with demineralized bone paste should strongly be considered as an effective treatment for bone cysts. **Keywords.** bone cyst, demineralized bone paste, reconstructive surgery.